

避難行動要支援者

個別避難計画に記載された情報は、避難支援等の実施に必要な限度で、町社会福祉協議会、包括支援センター、シルバーヘルパー、高齢者相談員、消防、警察等の避難支援等関係者に提供されることとなります。提供先では必要以上に共有することがないようにするなど、情報得漏えいの防止に努めています。

ふりがな		計画情報を避難支援者等へ提供することに同意します <input type="checkbox"/>	生年月日	年	月	日
氏名			性別	男・女	血液型	
住所又は居所			避難するときに必要な支援の内容			
電話番号						
FAX・メール等						

代理記載者：

本人との関係

避難支援等実施者

避難支援等実施者本人やその家族等の生命及び身体の安全を守ることが大前提です。また、個別避難計画は、あくまで避難の円滑化や避難行動への支援の可能性を高めるものであり、避難支援等実施者に対して、法的責任や義務を負わせるものではありません。避難支援等実施者は個人である必要はありません。組織や団体を記載することも可能です。

役職名等	
氏名	
住所又は居所	
電話番号等	

役職名等	
氏名	
住所又は居所	
電話番号等	

役職名等	
氏名	
住所又は居所	
電話番号等	

役職名等	
氏名	
住所又は居所	
電話番号等	

緊急時の連絡先

氏名		続柄
住所又は居所		
電話番号等		

氏名		続柄
住所又は居所		
電話番号等		

同居家族等

氏名		続柄
氏名		続柄

氏名		続柄
氏名		続柄

# 居住建物について

建築年月

構造

裏面

年 月ごろ

居宅内見取り図（普段いる部屋、寝室の位置など）  
※災害時の救助活動のときに役立ちます。

## 避難時に携行する医薬品等

かかりつけ  
の医療機関

電話番号

治療中の疾患など

医薬品等の名称や分量、服用方法など

## 避難先・避難経路など

避難経路（図示も可）

避難先

- 
- 
- 

自宅⇒ 経由⇒ ○○公民館

避難における留意事項

## 災害時のご相談先

嘉島町役場 総務課 096-237-1112(直通)

福祉課 096-237-2576(直通)